

Investigación original

La enfermedad aterosclerótica y su relación con la discopatía degenerativa, artritis facetaria y estenosis lumbares mediante angiografía por tomografía computarizada

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(17\)31319-9/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(17)31319-9/fulltext)

William J. Beckworth, MD, John F. Holbrook, MD, Lisa G. Foster, MD, Laura A. Ward, MSPH, James R. Welle, MD

Antecedentes: El disco intervertebral es la estructura avascular más grande del cuerpo. Depende de la difusión pasiva desde las arterias en la periferia del disco para su nutrición. Estudios previos sugirieron una correlación entre la vasculopatía y la discopatía degenerativa (DDD) lumbar, pero la asociación con la artritis facetaria y la estenosis no se ha evaluado.

Objetivo: Evaluar el grado de estenosis arterial lumbar y aterosclerosis aórtica mediante angiografía por tomografía computarizada y su relación con la DDD, la artritis facetaria y la estenosis del canal espinal lumbares.

Diseño: Revisión retrospectiva de casos.

Ámbito: Hospital académico de atención terciaria.

Participantes: No corresponde.

Métodos: Se evaluaron un total de 300 arterias lumbares (150 pares de arterias lumbares de la primera a la quinta arteria lumbar) en exploraciones consecutivas de tomografía computarizada. Se documentó la gravedad de la enfermedad vascular de las arterias lumbares como normal, leve, moderada, grave o con obstrucción. Se documentó la enfermedad vascular aórtica en la pared posterior, donde se originan las arterias lumbares.

Mediciones de los resultados principales: Se estudió la relación entre la enfermedad vascular y la DDD, la artritis facetaria y la estenosis del canal espinal, y se evaluó en más detalles con control por la edad.

Resultados: La aterosclerosis aórtica y arterial lumbar tuvo una relación positiva con la DDD, la artritis facetaria y la estenosis espinal, que fue estadísticamente significativa ($P < 0,05$) aun después del control por la edad. El mayor coeficiente de correlación se halló en el grupo etario más joven cuando se observó la vasculopatía arterial lumbar con la DDD (0,73, intervalo de confianza de 0,50 a 0,96, $P < 0,0001$) y la vasculopatía aórtica con la DDD (0,72, intervalo de confianza de 0,49 a 0,94, $P < 0,0001$). La correlación de la vasculopatía con la artritis facetaria y la estenosis no fue importante en los grupos de mayor edad.

Conclusión: La enfermedad aterosclerótica de las arterias lumbares y de la aorta se correlacionó con la DDD, la artritis facetaria y la estenosis del canal espinal lumbares después de controlar por la edad, aunque la correlación con la artritis facetaria y la estenosis del canal espinal no fue tan importante en los grupos de mayor edad.

Nivel de evidencia: IV

Investigación original

El diformismo sexual en la adiposidad central puede explicar la disfunción metabólica después de la lesión de la médula espinal

[http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482\(17\)30320-9/fulltext](http://www.pmrjournal.org/article/S1934-1482(17)30320-9/fulltext)

Ashraf S. Gorgey, PhD, MPT, Gary J. Farkas, BS, David R. Dolbow, PhD, MPT, Refka E. Khalil, DC, David R. Gater, MD, PhD

Antecedentes: El aumento del tejido adiposo visceral (VAT) es un riesgo independiente de mortalidad y de otras comorbilidades relacionadas con la salud.

Objetivo: Estudiar las diferencias entre los sexos en las áreas de VAT y las áreas transversales (CSA) de tejido adiposo subcutáneo (SAT) entre hombres y mujeres con lesión de la médula espinal (SCI) crónica. Las diferencias en la distribución de la adiposidad central se usó para determinar la asociación del VAT y el SAT con la disfunción metabólica después de la SCI.

Diseño: Diseño transversal.

Ámbito: Estudio hospitalario.

Participantes: Se aparearon dieciséis personas (8 hombres y 8 mujeres) con SCI motriz completa según la edad, el tiempo desde la lesión y el nivel de la lesión.

Métodos: Se tomaron imágenes antropométricas, de absorciometría de rayos X de energía dual (DXA) y resonancia magnética para medir la masa magra, la masa adiposa (FM), el porcentaje de FM, y CSA de VAT y SAT. Se midió la tasa metabólica basal y se realizaron pruebas de tolerancia a la glucosa intravenosa y panel de lípidos.

Mediciones de los resultados principales: VAT, SAT y perfil metabólico.

Resultados: La CSA de SAT fue de 1,6 a 1,75 veces mayor en los troncos superiores e inferiores en las mujeres en comparación con los hombres con SCI ($P < 0,05$). La CSA de VAT fue de 1,8 a 2,6 veces mayor en los troncos superiores e inferiores en los hombres en comparación con las mujeres con SCI ($P < 0,05$). El VAT ajustado al peso corporal fue mayor en los hombres en comparación con las mujeres con SCI. El colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL-C) se relacionó de forma positiva con el SAT y de forma negativa con el VAT. La efectividad de la glucosa se relacionó de forma negativa con el SAT del tronco inferior ($r = -0,60$, $P = 0,02$). La proporción entre HDL-C y triglicéridos se relacionó de forma positiva con el VAT del tronco superior, con el VAT del tronco inferior y con la proporción VAT:SAT.

Conclusión: La resonancia magnética mostró que hay diformismo sexual en la adiposidad central en las personas con SCI crónica. Este diformismo sexual en la distribución del tejido adiposo central puede explicar la mayor prevalencia de la disfunción metabólica en los hombres con SCI, en especial, la disminución del perfil de HDL-C.

Nivel de evidencia: IV

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8597605>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8597605>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)